

平成29年度

【再送】

別海町保健センター

巡回ドックのご案内

健診日 8月9日(水)・8月10日(木)

受付時間 6:00～11:00

場所 JAけねべつ 2階

申込み方法 JAけねべつ 電話(78-2111)

又はFAX(78-2048)

申込み締切 7月13日(木)まで



検診項目	対象者	内容	料金
特定健診	別海町国保加入者で 40歳～74歳の方	身体計測・血液・ 尿検査・血圧・ 心電図・眼底検査	2000円
若者検診	健康保険の種別問わず 19～39歳の方		2000円
胃がん検診	30歳以上の方	胃バリウム検査	1200円 (70歳以上600円)
肺がん検診		胸部エックス線 検査	200円 (70歳以上100円)
かく痰検診		痰を専用容器に とって検査	600円 (70歳以上300円)
大腸がん検診		便を専用容器に 2日分とって 検査	500円 (70歳以上250円)
肝炎ウイルス検査	40歳以上で過去に肝炎検査を 受けたことがない方	血液検査	B型180円 C型380円
エキノコックス 検査	過去5年検査していない方		無料
前立腺がん検診	男性		2700円
骨粗鬆症検診	性別問わず希望する方	骨密度検査	1512円

健診申込用紙

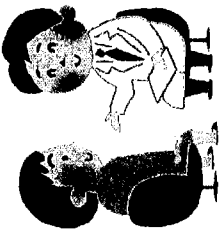
〆切

申込先

FAX番号 78-2048

電話番号 78-2111

7/13まで!



健診希望日	氏名	生年月日	電話番号	希望する健診								支払い				
				特定	若者	胃がん	肺がん	かく痰	大腸がん	肝炎	エキノ	前立腺	骨粗鬆症	組勤	貯金	
8月9日	別海 太郎	S40.1.1	75-0359	○		○	○	○	○						○	
6時~7時																
月 日																
時~時																
月 日																
時~時																
月 日																
時~時																

記入例